

## PANASZBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY

panasszal érintett szervezet	
név	

### Felek adatai

Bejelentő	
név:	
azonosító szám:	
lakcím/székhely/levelezési cím:	
telefonszám:	
értesítés módja (levél, email, panaszdoboz):	
csatolt dokumentumok (pl. számla, szerződés, képviselő meghatalmazása, stb.)	

### panaszügyintézés helye (pl. fióktelep, központ, székhely, közvetítő):\*

--

\*személyesen tett panasz esetén

## I. Bejelentő panasza és igénye

**panasztétel időpontja a szervezetnél (személyesen tett panasz esetén):**

[A szervezetnek megküldött panaszt célszerű tértivevényes és ajánlott küldeményként postázni. A panasszal érintett szervezetnek a panasz kézhezvételét követően 30 nap áll rendelkezésére, hogy az ügyet érdemben megvizsgálja és a panasszal kapcsolatos álláspontját, illetve intézkedéseit indoklással ellátva az ügyfélnek írásban megküldje.]

**panaszolt szolgáltatástípus (pl. saját szolgáltatás, partner, munkáltató, kolléga):**

**panasz oka:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> nem nyújtottak szolgáltatást                      | <input type="checkbox"/> téves tájékoztatást nyújtottak                        |
| <input type="checkbox"/> nem a megfelelő szolgáltatást nyújtották          | <input type="checkbox"/> hiányosan tájékoztatták                               |
| <input type="checkbox"/> késedelmesen nyújtották a szolgáltatást           | <input type="checkbox"/> díj/költség mértékével, változtatásával nem ért egyet |
| <input type="checkbox"/> a szolgáltatást nem megfelelően nyújtották        | <input type="checkbox"/> egyéb szerződéses feltételekkel nem ért egyet         |
| <input type="checkbox"/> a szolgáltatást megszüntették                     | <input type="checkbox"/> ..... összegével nem ért egyet                        |
| <input type="checkbox"/> kára keletkezett                                  | <input type="checkbox"/> a ..... visszautasították                             |
| <input type="checkbox"/> nem volt megelégedve az ügyintézés körülményeivel | <input type="checkbox"/> nem megfelelő .....nyújtottak                         |
|  | <input type="checkbox"/> szerződés felmondása                                  |
|  | <input type="checkbox"/> egyéb panasza van                                     |

egyéb típusú panasz megnevezése:

## **II. A panasz részletes leírása:**

**[Kérjük egyes kifogásainak elkülönítetten történő rögzítését annak érdekében, hogy a panaszában foglalt minden kifogás kivizsgálásra kerüljön. ]**

kelt:

aláírás: